

**ОБУЧЕНИЕ:
ОБЩЕЕ ОБУЧЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ МЕНЕЕ ЧЕМ ПОЛНОГО РАБОЧЕГО ДНЯ ИЛИ
ОБУЧЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ НАВЫКАМ И/ИЛИ
НАВЫКАМ ОБЩЕНИЯ (JT, VE, GE или HS)**

Я приму участие в общем обучении или в подготовке по повышению уровня профессиональных навыков, которая проводится указанным ниже поставщиком услуг по указанному ниже адресу в течение указанного ниже периода. Я буду посещать все запланированные встречи и занятия, выполнять все необходимые задания и прилагать все силы для обучения. Если я не смогу посетить занятия, я позвоню указанному ниже контактному лицу по указанному ниже телефону в тот же день или заранее и объясню причину моего отсутствия. Я понимаю, что, если я не позвоню в тот же день или заранее, мое отсутствие будет считаться отсутствием без уважительной причины, и что это может привести к применению санкций. Я понимаю, что я также должен (а) (должна) отвечать указанным ниже требованиям к занятости и поиску работы. Мне обеспечен надлежащий уход за ребенком и для меня решены вопросы проезда, и проезд не является проблемой. Менеджер по моему делу совместно со мной повторно рассмотрит данный план личной ответственности (Individual Responsibility Plan, IRP) в указанный ниже день.

____ I am getting the training from a community or technical college, so I am also required to turn in weekly attendance sheets to the college and meet quarterly with my WorkFirst college coordinator to review my grades and progress in the class.

____ Я прохожу подготовку в общественном или техническом колледже, поэтому я также обязан (а) еженедельно сдавать в колледж отчеты о посещаемости и ежеквартально встречаться со своим координатором программы WorkFirst по обучению в колледже для изучения моих оценок и моих успехов в обучении.

I will participate ____ full-time ____ ¾ time ____ ½ time ____ ¼ time
Я приму участие в течение ____ полного рабочего времени ____ ¾ рабочего времени
____ 1/2 рабочего времени ____ 1/4 рабочего времени

____ Skills Enhancement
____ Повышение уровня профессиональных навыков

____ Soft Skills
____ Навыки общения

____ Basic Education
____ Общее обучение

____ GED/High School completion
____ Получение диплома об общеобразовательной подготовке/окончание средней школы

____ Family Literacy
____ Грамотность в семье

____ English as Second Language (ESL)
____ Изучение английского как второго языка

Provider: _____
Поставщик услуг: _____

Address: _____
Адрес: _____

Begin and end date of services: _____
Дата начала и окончания предоставления услуг: _____

Contact Name: _____
Имя контактного лица: _____

Phone Number: _____
Номер телефона: _____

I must also do ____ hours per week of ____ job search ____ employment.
Я также обязан (а) выделять ____ часов в неделю на ____ поиск работы ____ трудоустройство.

Date of next IRP review: _____
Дата следующего рассмотрения плана IRP: _____